

**PROFIL PERESEPAN POLIFARMASI PADA PASIEN PEDIATRI
DI PUSKESMAS PUCANG SEWU SURABAYA**



NAOMI ANDARIAS BURI BONGA

2443014197

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2017

**PROFIL PERESEPAN POLIFARMASI PADA PASIEN PEDIATRI
DI PUSKESMAS PUCANG SEWU SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

NAOMI ANDARIAS BURI BONGA

2443014197

Telah disetujui pada tanggal 18 Desember 2017 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt.
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt.

Mengetahui,
Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.
NIK. 241.12.0734

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Profil Peresepan Polifarmasi Pada Pasien Pediatri di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 18 Desember 2017



Naomi Andarias Buri Bonga

2443014197

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 18 Desember 2017



Naomi Andarias Buri Bonga

2443014197

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul “Profil Peresepan Polifarmasi pada Pasien Pediatri di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya” dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan dan pengajuan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku Dosen pembimbing I dan Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt. selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, semangat dan arahan dengan penuh kesabaran selama penyusunan skripsi.
2. Dra. Siti Surdijati, M.Sc., Apt. selaku Dosen Penguji I dan Elisabeth Kasih, S. Farm., M. Farm.Klin., Apt. selaku Dosen Penguji II atas saran dan kritik pada penyusunan skripsi ini.
3. Lucia Hendriati, S.Si.,M.Sc., Apt. selaku penasehat akademik yang telah mendampingi serta memberikan nasehat dengan penuh kesabaran, semangat dan ilmu selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Drs. Kuncoro Foe., Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Dr. Lanny Hartanti, S.Si., M.Si. selaku kepala program studi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

7. Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt. selaku Apoteker di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya yang telah memberi kesempatan dan ijin untuk melakukan penelitian skripsi sehingga dapat terlaksana dengan baik.
8. Kedua orang tua (Bapak Andarias Buri dan Ibu Yohana Bulaan), Alfredo dan Alfredi, Rudi Salmon, Veby Natalia dan semua keluarga atas doa, motivasi, kepercayaan, dukungan moril dan materil yang selalu diberikan untuk keberhasilan saya.
9. HaYati (Yeni Agustina, Sonia Tiffani, Sanggar Prakoso), Hanna, Lisa, Aan dan teman-teman seperjuangan lainnya atas motivasi serta kebersamaan yang luar biasa.
10. Seluruh staf pendidikan, perpustakaan dan tata usaha Fakultas Farmasi yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi.
11. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu, atas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, terdapat kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata, sangat diharapkan kritik dan saran dari pembaca agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, Desember 2017

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	v
DAFTAR GAMBAR	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Pengertian Anak	6
2.2. Farmakokinetik dan Farmakodinamik pada Anak	7
2.3. Pelayanan Kefarmasian.....	14
2.4. Pengertian Puskesmas	17
2.5. Pengkajian Resep	20
2.6. Pengertian Polifarmasi	21
2.7. Pengertian <i>Drug Related Problem (DRP)</i>	25
2.8. Penelitian Deskriptif	28
2.9. Populasi dan Sampel.....	30
BAB 3. METODE PENELITIAN	
3.1. Desain Penelitian	33
3.2. Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	33

	Halaman
3.3. Identifikasi Variabel Penelitian	34
3.4. Definisi Operasional	35
3.5. Prosedur Pengumpulan Data	36
3.6. Cara Pengolahan Data.....	36
3.7. Kerangka Kerja Penelitian	37
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1. Hasil Penelitian	38
4.2. Pembahasan.....	43
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	52
5.2. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR TABEL

TABEL	Halaman
2.1 Proses peninjauan polifarmasi	23
2.2 Permasalahan umum terapi obat dan penyebabnya.....	28
4.1 Profil demografi pasien.....	38
4.2 Jumlah obat dalam tiap resep	39
4.3 Penggolongan obat	40
4.4 Profil DRP.....	41
4.5 Interaksi obat	41
4.6 Hubungan jumlah obat dan DRP kategori interaksi	42
4.7 Hubungan jumlah obat dan DRP kategori dosis terlalu rendah	42
4.8 Hubungan jumlah obat dan DRP kategori dosis terlalu tinggi.....	43

DAFTAR GAMBAR

GAMBAR	Halaman
3.1 Kerangka kerja penelitian	37
4.1 Profil demografi pasien berdasarkan jenis kelamin	38
4.2 Profil demografi pasien berdasarkan umur	39
4.3 Jumlah obat dalam tiap Resep	39
4.4 Penggolongan obat	40
4.5 Profil kategori <i>DRP</i> pada resep polifarmasi	41
4.6 Profil interaksi obat pada resep polifarmasi	42

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN	Halaman
A. Data obat dalam resep.....	58
B. Hasil analisis data SPSS : dosis terlalu rendah	96
C. Hasil analisis data SPSS : dosis terlalu tinggi	97
D. Hasil analisis data SPSS : interaksi obat	98
E. Surat keterangan izin penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya	99
F. Surat keterangan rekomendasi penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat	100

ABSTRAK

PROFIL PERESEPAN POLIFARMASI PADA PASIEN PEDIATRI DI PUSKESMAS PUCANG SEWU SURABAYA

**NAOMI ANDARIAS BURI BONGA
2443014197**

Polifarmasi adalah penggunaan ≥ 5 macam obat secara bersamaan. Polifarmasi berkaitan dengan penggunaan obat yang tidak tepat seperti duplikasi terapi, penggunaan berbagai bentuk sediaan obat yang tidak memiliki indikasi nyata ataupun frekuensi pemberian obat yang lebih sering dibandingkan pemberian yang lazim. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana profil persepan polifarmasi pada pasien pediatri di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya serta mengetahui adanya potensi permasalahan DRPs. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif, yaitu menggambarkan profil persepan polifarmasi pada pasien pediatrik di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya pada periode bulan Mei-Juli 2017. Pengambilan data dengan menggunakan studi retrospektif dan data diolah dengan program komputer SPSS. Terdapat 128 resep polifarmasi yang diberikan kepada pasien pediatri. Total 60 resep polifarmasi yang diambil sebagai sampel penelitian terdapat 45 resep (75 %) dengan jumlah 5 obat setiap resep dan sebanyak 15 resep (25 %) dengan jumlah 6 obat setiap resep. Kategori DRP yang paling banyak muncul pada resep polifarmasi yaitu kategori dosis terlalu rendah 66 %, kategori dosis terlalu tinggi 25 % dan kategori obat yang berinteraksi sebanyak 9 %. Terdapat 13 kasus interaksi dimana 7 kasus diantaranya merupakan interaksi minor dan 6 kasus interaksi moderat. Tidak ada hubungan signifikan antara jumlah obat dalam resep dengan potensi DRP kategori interaksi obat, kategori dosis terlalu tinggi maupun kategori dosis terlalu rendah.

Kata kunci : Polifarmasi, DRP, Pediatri, Puskesmas, resep

ABSTRACT

PROFILE OF POLYPHARMACY PRESCRIBING IN PEDIATRIC PATIENTS IN COMMUNITY HEALTH CENTER OF PUCANG SEWU SURABAYA

NAOMI ANDARIAS BURI BONGA
2443014197

Polypharmacy is the use of ≥ 5 different drugs at once. Polypharmacy is associated with inappropriate drugs use such as duplication of therapy, use of drug without apparent indication or frequency of drug administration more often than usual administration. This study aims to analyze the existence of polypharmacy problems and identification the profile of polypharmacy prescribing in pediatric patients at community health center of Pucang Sewu Surabaya and identification the potential problems of DRPs. This study aims to analyze the profile of polypharmacy prescribing in pediatric patients at community health center of Pucang Sewu Surabaya and identification the potential problems of DRPs. This study is a descriptive study, which describes the profile of polypharmacy prescribing in pediatric patients at community health center of Pucang Sewu Surabaya in May-July 2017. Data retrieving using retrospective study and analyzed with SPSS computer program. A total of 128 polypharmacy prescriptions given to pediatric patients. A total of 60 polypharmacy prescriptions as the study sample consists of 45 prescriptions (75 %) with 5 medicines and 15 prescriptions (25 %) with 6 medicines. The most appeared DRP categories on the polypharmacy prescription is drug dose too low category 66 %, drug dose too low category 25 % and category drug interaction as much as 9 %. There were 13 cases of drug interaction with 7 cases were minor interactions and 6 cases moderate interactions. There was no significant relation between prescription drug quantity and potential DRP drug interaction category, drug dose too low category or drug dose too low category.

Keywords : Polypharmacy, DRP, Pediatric, Community Health Centers, Prescriptions